

NOME DO SEGURADO

DATA DA SOLICITAÇÃO

DDD E TELEFONE

E-MAIL

HOSPITAL / CLÍNICA

ENDEREÇO HOSPITAL / CLÍNICA

CIDADE

UF

IMPORTANTE: estes dados devem ser mantidos atualizados pois é por meio deles que a Seguradora entrará em contato.

Uso do médico

HISTÓRICO / MOTIVO DA INTERNAÇÃO

TIPO DA DOENÇA

CRÔNICA

AGUDA

TEMPO DE EVOLUÇÃO DA DOENÇA

ANOS

MESES

DIAS

HORAS

EM CASO DE ACIDENTE, INFORMAR

DATA

HORÁRIO

DIAGNÓSTICO INICIAL

TRATAMENTO REALIZADO

TIPO DE ANESTESIA

DIAGNÓSTICO DEFINITIVO

CONDIÇÕES DE ALTA HOSPITALAR

TIPO DE TRATAMENTO		INTERNAÇÃO		NOME DA CIRURGIA	
CLÍNICO	CIRÚRGICO	ELETIVA	URGÊNCIA		
NOME DO MÉDICO ASSISTENTE			CRM	DDD E TELEFONE	
DATA PREVISTA PARA A INTERNAÇÃO		DATA PREVISTA PARA A CIRURGIA		DIAS PREVISTOS DE INTERNAÇÃO	

Declaração

Declaro estar ciente que só terei direito à cobertura deste evento, se o mesmo estiver enquadrado nas Condições Gerais da Apólice que mantenho com o Zurich Santander Seguros Vida e Previdência S.A.. Por esta declaração referente a internação, autorizo o hospital e/ou médico indicados a fornecer ao médico visitador do Zurich Santander Seguros Vida e Previdência S.A., toda e qualquer informação que esteja relacionada com a internação, evolução e tratamento do caso objeto desta declaração.

_____, ____ DE _____ DE 20 ____

ASSINATURA DO PACIENTE / RESPONSÁVEL

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Equipe Médica

NOME DO CIRURGIÃO	CRM	CPF
ENDEREÇO	TELEFONE	
1º AUXILIAR	CRM	CPF
2º AUXILIAR	CRM	CPF
INSTRUMENTADOR	CRM	CPF
ANESTESISTA	CRM	CPF
PEDIATRA	CRM	CPF
CLÍNICO	CRM	CPF
OUTROS	CRM	CPF
CONDIÇÕES DE ALTA		
CURADO	MELHOR	A PEDIDO
		ÓBITO

CAUSA MORTIS

_____, DE _____ DE 20_____

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

ESTAMOS CONECTADOS 24 HORAS, 7 DIAS POR SEMANA



**APLICATIVO
SANTANDER**



**SANTANDER
.COM.BR**

Central de Atendimento

Consultas, informações e transações:

4004 3535

(capitais e regiões metropolitanas)

0800 702 3535

(demais localidades)

0800 723 5007

(pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Atendimento digital 24h, 7 dias por semana.

Sinistros

Das 8h às 22h, de segunda a sexta-feira, e das 8h às 20h, aos finais de semana.

Assistência 24h

Atendimento emergencial: **0800 770 5030** (no Brasil). No exterior, ligue a cobrar para: **55 (11) 3027 9603**.

SAC

Reclamações, cancelamentos e informações: **0800 762 7777**

Pessoas com deficiência auditiva ou de fala: **0800 771 0401**

No exterior, ligue a cobrar para: **55 (11) 3012 3336**

Atendimento 24h por dia, todos os dias.

SUSEP

Superintendência de Seguros Privados: **0800 021 8484**
Das 9:30h às 17h, exceto feriados.

Ouvidoria

Se não ficar satisfeito com a solução apresentada: **0800 726 0322**

Pessoas com deficiência auditiva ou de fala: **0800 771 0301**

Disponível das 8h às 22h, de segunda a sexta-feira, e aos sábados, das 9h às 14h, exceto feriados.

 @SANTANDER_BR

 SANTANDER BRASIL